

A : Dra. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO
DIRECTORA DEL PSEP-UNH

FECHA : Huancavelica, 01 de octubre del 2026

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	ESPECIALIDAD	MODALIDAD
1	BACILIA CARMEN ESPINAL PEREZ ROSARIO ELIZABETH CORDOVA CUENCA	ANDRAGOGÍA - EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA	TESIS

[Signature]

Ing. KATHERINE ESCOBAR MEZA
(e) ÁREA DE TITULACIÓN



UNH

Facultad de Ciencias
de la EducaciónPrograma de Segunda
Especialidad Profesional**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

S.D.

DRA. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO

Directora del Programa de Segunda Especialidad Profesional

➤ Solicito a usted, ordene a quien corresponda se me otorgue:

- | | |
|---|--|
| ☐ Designación de asesor (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de egresado |
| ☐ Aprobación e inscripción de título (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de no adeudar |
| ☐ Designación de jurados y declaración de apto (tesis) | ☐ Constancia de ingreso |
| ☐ Justificación por inasistencia | ☐ Constancia de estudios |
| ☐ Aprobación, inscripción o modificación de título (proyecto de tesis) | ☐ Constancia de matrícula |
| ☐ Hora y fecha de sustentación (tesis) | ☐ Reincorporación |
| ☐ Convalidación de cursos Ficha de matrícula por semestre | ☐ Carnet segunda especialidad |
| ☐ Rectificación de matrícula | ☐ Examen de subsanación |
| ☐ Reserva de matrícula | ☐ Curso dirigido |
| ☐ Boleta de notas | ☒ Otro: |
| ☐ Diplomado | ☐ |
| ☐ | ☐ |

Especificar ítem Otro: SOLICITO EXPEDITO

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos por el Programa.

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☒ Boucher pago | ☐ Fotografías |
| ☒ Copia DNI | ☐ Otros |

Certificado de similitud, certificado de estudios, constancia de egresado, comprobantesRellenar **obligatoriamente**

- Nombres y Apellidos Bacilia Carmen ESPINAL PÉREZ
- Teléfono / Celular: 981928262
- N° DNI: 41104781
- Correo electrónico: espinal-01096@hotmail.com
- Especialidad: ANDRAGOGIA-EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
- Año de estudios: 2024-II
- Fecha: 22/12/2024

FIRMA

Si en caso el tramite es de dos personas rellenar:

- Nombres y Apellidos Rosario Elizabeth CORDOVA CUENCA
- Teléfono / Celular: 914799730
- N° DNI: 41573001
- Correo electrónico: eliza_2352@hotmail.com
- Especialidad: ANDRAGOGIA-EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
- Año de estudios: 2024-II
- Fecha: 22/12/2024

FIRMA

